

Oświadczenie o przygotowaniu wskazanej osoby do realizacji usługi asystenckiej

Ja.....,
(imię i nazwisko, PESEL)

oświadczam, iż wskazana przeze mnie osoba, tj.:

.....
(imię i nazwisko)

nie jest moim członkiem rodziny (*na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznać należy wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem Programu*) oraz jest w mojej ocenie przygotowana do realizacji wobec mojej osoby usługi asystenckiej zgodnie z założeniami programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023. Dodatkowo, spełnia następujące kryteria:

- ✓ posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach (właściwe podkreślić): asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta; i/lub
- ✓ posiada co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu (zaświadczenie w załączeniu).

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Załączniki:

- 1) zaświadczenie/oświadczenie dokumentujące doświadczenie zawodowe (co najmniej 6 m-ne).